

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medyczno-pielęgniacyjnych i opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**

Symbol kwalifikacji: **MED.14**

Numer zadania: **03**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MED.14-03-24.01-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2024

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Po zapoznaniu się z informacjami o pacjentce przygotuj zestaw do wykonania pobrania krwi metodą próżniową z żyły łokciowej na badanie morfologiczne pacjentce leżącej w łóżku (nie wykonuj tego zabiegu). Po przygotowaniu zestawu umieść go na stoliku zabiegowym i zgłoś przez podniesienie ręki gotowość do jego oceny. Po zakończeniu oceny przygotowanego zestawu zbędne materiały, przybory, środki i sprzęt odnieś do magazynu.

Następnie pacjentce leżącej w łóżku wykonaj kolejno **(nie markuj wykonania)**:

- pobranie wymazu z nosa,
- mycie klatki piersiowej,
- zmianę poszewki na poduszce.

Gotowość do przygotowania zestawu do wykonania pobrania krwi metodą próżniową zgłoś przewodniczącemu Zespołu Nadzorującego przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody przewodniczącego ZN przystąp do wykonania zadania.

Uwaga! Bezpośrednio przed otwarciem zestawu do pobrania wymazu z nosa kolejny raz zgłoś przez podniesienie ręki gotowość do wykonania tego zadania. Po uzyskaniu zgody przewodniczącego ZN przystąp do wykonania zadania w obecności egzaminatora.

Wszystkie czynności na fantomie wykonaj w czasie nie dłuższym niż 35 minut. Po upływie tego czasu przewodniczący ZN przerwie Ci wykonywanie czynności słowami „czas minął” oznaczającymi zakończenie procesu oceny przez egzaminatora.

Traktuj fantom jak pacjentkę. Niezbędne informacje przekazuj cicho, tak, aby nie przeszkadzać innym zdającym. Wszystkie czynności wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomię pracy.

Materiały, przybory, środki i sprzęt niezbędne do wykonania zadania znajdują się w magazynie.

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Wypełnij indywidualną kartę pielęgnacji i zabiegów medycznych, potwierdź w niej wykonane zabiegi. Datę i godziny wpisz zgodnie ze stanem faktycznym w dniu egzaminu. Na potrzeby egzaminu w miejscach, w których trzeba wpisać imię i nazwisko osoby wykonującej zabiegi (opiekuna medycznego) należy wpisać XX YY.

Niezbędna dokumentacja do uzupełnienia znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym.

Zapisz zalecenia dla pacjentki z chorobą wrzodową żołądka.

Po zakończeniu pracy arkusz egzaminacyjny i „wymazówkę” pozostaw na stoliku.

Informacje o pacjentce*

Na oddziale chirurgicznym przebywa Anna Pietrzak (PESEL 47031611161). Dwa dni temu pacjentka została przyjęta na oddział z krwawieniem z przewodu pokarmowego. Od wielu lat jest leczona z powodu reumatoidalnego zapalenia stawów. W następstwie tej choroby u pacjentki występuje ograniczenie ruchomości w prawym stawie łokciowym. 6 miesięcy temu zdiagnozowano u niej chorobę wrzodową żołądka. Na oddziale potwierdzono powikłanie choroby wrzodowej w postaci krwawienia i włączono leczenie farmakologiczne. W chwili obecnej pacjentka jest bardzo osłabiona i większość czasu spędza w łóżku. W trakcie przeprowadzania wywiadu, przyznała się, że nie przestrzega diety i prawdopodobnie z tego powodu występują u niej powikłania choroby wrzodowej. Dodatkowo, od dłuższego czasu skarży się na przewlekły katar.

**dane pacjentki i informacje o niej są fikcyjne i zostały przygotowane na potrzeby egzaminu*

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie będą podlegać 3 rezultaty:

- zestaw do wykonania pobrania krwi metodą próżniową z żyły łokciowej na badanie morfologiczne,
- zalecenia dla pacjentki z chorobą wrzodową żołądka,
- indywidualna karta pielęgnacji i zabiegów medycznych

oraz pobranie wymazu z nosa, mycie klatki piersiowej i zmiana poszewki na poduszce pacjentce leżącej w łóżku.

Zalecenia dla pacjentki z chorobą wrzodową żołądka

Dotyczące ogólnych zasad odżywiania i sposobu przygotowywania posiłków

Ogólne zasady odżywiania (należy zapisać co najmniej 6 zasad z uwzględnieniem rodzaju diety, częstotliwości spożywania posiłków, ograniczeń w diecie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sposób przygotowywania posiłków (należy zapisać co najmniej 3 sposoby):

.....

.....

.....

Produkty zalecane

Produkty zbożowe (należy zapisać co najmniej 4 przykłady):

.....

.....

.....

Mleko i przetwory mleczne (należy zapisać co najmniej 3 przykłady):

.....

.....

.....

Mięso i ryby (należy zapisać co najmniej 4 przykłady):

.....

.....

.....

Tłuszcze (należy zapisać co najmniej 3 przykłady):

.....

.....

.....

Warzywa (należy zapisać co najmniej 4 przykłady):

.....

.....

.....

Owoce (należy zapisać co najmniej 4 przykłady):

.....

.....

.....

Indywidualna karta pielęgnacji i zabiegów medycznych*

Imię i nazwisko: PESEL:

Oddział/placówka:

Zabiegi higieniczne i pielęgnacyjne

Data wykonania	Godzina wykonania	Rodzaj zabiegu, czynności	Podpis**

Zabiegi i czynności medyczne

Data wykonania	Godzina wykonania	Rodzaj zabiegu, czynności	Podpis**

* w przypadku podawania leków należy zapisać nazwę leku, jego dawkę i drogę podania

** na potrzeby egzaminu należy wpisać XX YY